



Nº 95.617

CONCEPTO MÉDICO LABORAL

Número de Acreditación ONAC 13-CEP-082 2014 Resolución Mintransporte 0002150 de 23/07/2014

Registro IPS 13226-01 de 2014/03/13

Pruebas realizadas bajo los parámetros del anexo I de la Resolución 217 del 31/01/2014 Ministerio de Transporte

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN

02	10	2024	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO PRE-INGRESO
DÍA	MES	AÑO	Ciudad	

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

ALIANZA LOGÍSTICA SAS

ALIANZA LOGÍSTICA SAS

Acuerdo Comercial

Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

RESTREPO TORRES MARCO TULIO

Género

Edad

Documento de Identificación

MASCULINO

69 AÑOS 10 MESES 10 DÍAS

CC

70102665

Apellidos y Nombres

Tipo

Número

Cargo

CONDUCTOR

Propietario:

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *DEBE LABORAR CON LENTES - CONTROL AUDITIVO ANUAL CON AUDIOLOGIA EN SU EPS*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	N/A
---	-----

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
-------------------------	------	-----------------

SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA
-----------------------------	-----------	-----------

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN CON ÉNFASIS OSTEO muscular	✓	TOXICOLOGIA (COCAINA Y MARIHUANA)	✓
AUDIOMETRÍA	✓	VACUNA DE TETANO	✓
GLICEMIA EN AYUNAS	✓	VISIONMETRÍA	✓
PRUEBA PERCEPTIVO MOTORA	✓	- - - - -	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	SVE VISUAL	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

DEBE LABORAR CON LENTES

CONTROL OPTOMETRIA ANUAL

PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS POR 5 MINUTOS

HABITOS SALUDABLES

DIETA BALANCEADA

REALIZAR EJERCICIOS

AUTOCUIDADO

CUMPLIR CON LAS NORMAS DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL

CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Médico

Firma:

Nombre: CC: 54258871 - YIARDANY MARIA MENA

R. M.: 27-3203

L.S.O.: 25306

Firma Evaluado

Firma:

Nombre: RESTREPO TORRES MARCO TULIO

CC: 70102665



Código de Seguridad

U82A1G95617



CERTIFICADO PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA

Número de Acreditación ONAC 13-CEP-082 2014 Resolución Mintransporte 0002150 de 23/07/2014

Registro IPS 13226-01 de 2014/03/13

Pruebas realizadas bajo los parámetros del anexo I de la Resolución 217 del 31/01/2014 Ministerio de Transporte

DATOS PERSONALES				Nº: 95.617	
Nombres y Apellidos:	RESTREPO TORRES MARCO TULIO	CC:	70102665	Dirección:	CRA 76A 53 35
Teléfono:	0	Celular:	3007750677	Fecha Atención:	02/10/2024 07:30:00

RESULTADOS POR ÁREA

FONOAUDIOLOGIA	LOURDES DELCARMEN SANTOS THERAN	C.C 1103102942	REG. M	15-03244
	CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 217 DEL 31 ENERO DE 2014. CONTROL AUDITIVO ANUAL CON AUDIOLOGIA EN SU EPS. APTO CON RECOMENDACIONES			
MEDICINA DEL TRABAJO	YIARDANY MARIA MENA MORENO	C.C 54258871	REG. M	27-3203
	CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014...//DEBE CONDUCIR CON LENTES - CONTROL AUDITIVO ANUAL CON AUDIOLOGIA EN SU EPS APTO CON RECOMENDACIONES			
VISIONETRÍA	ANGELICA MARIA PALACIOS VARGAS	C.C 1010183678	REG. M	11-6348-14
	CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. SE SUGIERE USO DE CORRECCION OPTICA PERMANENTE Y CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA. SE SUGIERE CAMBIO DE FORMULA. APTO CON RECOMENDACIONES			
PSICOLOGÍA	EDGARDO DE JESUS PATERNINA VILLALOBOS	C.C 78749873	REG. M	190642
	CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCIÓN 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO			

El suscrito médico certificador; basado en la evaluación médica realizada por los especialistas del Centro de Reconocimiento de Conductores, Institución Prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de la Resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos CERTIFICA que la empresa abajo descrita; solicito la evaluación del conductor y o persona de acuerdo con los parámetros relacionados para obtener el Certificado Psicosensométrico.

El presente Certificado no tiene validez para realizar Renovación, Recategorización o Licencia de conducción por Primera Vez.

CERTIFICADOR

Firma:

Nombre: CC: 54258871 - YIARDANY MARIA MENA
R. M.: 27-3203

FIRMA EVALUADO

Firma:

Nombre: RESTREPO TORRES MARCO TULIO
CC: 70102665

Declaro bajo la gravedad de juramento, que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponde estrictamente y están apegados a la verdad.



CertiPrueba IPS
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

NIT: 900673428-0
Dir: Transversal 39A # 70-40
Teléfono: 5577499 - 5577789
Correo: admoncartera@certiprueba.com
Medellín, Colombia



Código de Seguridad

J82P57V95617



Nº 95617

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
02 DÍA	10 MES	2024 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO PRE-INGRESO			
				Ciudad			
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
ALIANZA LOGÍSTICA SAS				ALIANZA LOGÍSTICA SAS			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)							
RESTREPO TORRES MARCO TULIO				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	68 AÑOS 10 MESES 27 DÍAS	CC	70102665
Apellidos y Nombres					Tipo	Número	
Cargo CONDUCTOR							
TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD: NO							
RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES							
ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA, DIETA BALANCEADA, HÁBITOS SALUDABLES							
RECOMENDACIONES MÉDICAS							
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO, USAR CORRECCIÓN VISUAL							
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES							
PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, SVE VISUAL							

Datos del Médico:

Responsable del SG-SST:

Recibido por el trabajador o aspirante

Profesional: CC: 54258871 - YIARDANY MARIA MEN.
R. M.: 27-3203 L.S.O.: 25306
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OC

FIRMA AQUÍ
Documento: _____
Nombre: _____
Fecha: _____

FIRMA AQUÍ
Documento: _____
Nombre: _____
Fecha: _____